

Area Emisora:

Tipo Movimiento:

No. Documento:

Administración General de Comunicaciones y Tecnologías de la Información  
Administración Central de Operación y Servicios Tecnológicos  
Gobierno del Contrato de Administración de Puestos de Servicio

**Ubicación Actual**

Administración General: \_\_\_\_\_  
Domicilio Completo: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_ ID VPN: \_\_\_\_\_  
Tipo Entrega\*: \_\_\_\_\_  
\*Asignación Personal, Servicio Social, Proyecto, Sala de Internet, Capacitación, Otros (Especificar)

**Responsable del Puesto de Servicio**

Nombre(s): \_\_\_\_\_ RFC: \_\_\_\_\_  
Apellido paterno, materno y nombre(s) 13 posiciones  
Puesto: \_\_\_\_\_ No. Empleado \_\_\_\_\_

**PS entregado por Proveedor**

Reporte de Mesa de Servicio	Observaciones
Dirección IP:	Mac Address:
	Adaptador de LAN inalámbrica:      Adaptador de Ethernet:

**Descripción del PS ENTREGADO**

Descripción del equipo	Marca	Modelo	No. Serie

**Firmas de Baja y Liberación del PS**

<b>Recibe de aceptación y conformidad</b>	dd
	mm
	aa
Nombre y Firma del Proveedor	Fecha
<b>Entrega el equipo</b>	dd
	mm
	aa
Nombre y Firma Usuario Responsable	Fecha
<b>Valida</b>	dd
	mm
	aa
Nombre y firma SADCTI	Fecha

Como Usuario Responsable acepto la responsabilidad de entregar en óptimas condiciones físicas los bienes señalados que me fueron asignados durante mi estancia en esta Unidad Administrativa, conforme a la Guía de Operación para la Asignación y Uso de Equipos de Cómputo emitido así como hacer la entrega de éstos ante la autoridad correspondiente, en cuanto me sea solicitado, o bien, en cuanto concluya el cargo que desempeño, así mismo, acepto toda la responsabilidad del contenido de todos los archivos que se encuentren en este equipo a partir de esta fecha, y reconozco que es mi deber informar por escrito a mis superiores si tengo conocimiento de alguna irregularidad en este equipo, a fin de que se tomen todas las medidas procedentes. Con la finalidad de asegurar que la información que se encuentre en este equipo de cómputo sea destruida y se evite la posible propagación o pérdida accidental de la información que contiene, acepto que fue destruida mediante la ejecución de una actividad de sanitización o borrado seguro de la solución Blanco. Y con mi firma en Usuario Responsable, acepto recibir copia de este formato de baja de equipo.

**Firma Electrónica de conformidad de la Entrega y Resguardo del Puesto de Servicio**

CADENA A FIRMAR DE ENTREGA Y RESGUARDO DEL PS

FIRMA FIEL DE USUARIO: \_\_\_\_\_

FIRMA FIEL DE PROVEEDOR: \_\_\_\_\_

FIRMA FIEL DELSADCTI O INFORMATICO LOCAL: \_\_\_\_\_



\*Con fundamento en los artículos 1, 3, fracción II, 7, 10, 14, 22, 31 y demás relativos y aplicables de la Ley de Firma Electrónica Avanzada, sabedor que los documentos electrónicos y los mensajes de datos que cuenten con firma electrónica avanzada producirán los mismos efectos que los presentados con firma autógrafa, además de tener el mismo valor probatorio de éstos. Se suscribe el presente documento en la Ciudad de México, D.F.

**Este folio es consecutivo en orden alfabético por empresa: 43271**